



# AJUNTAMENT DE SERRA (VALENCIA)

C/. Sagunt, 31 – C.P. 46118 – Tels. 96 168 84 43 / 96 168 84 04 · Fax 96 168 87 47  
CORREO ELECTRÓNICO: [ayuntamiento@serra.es](mailto:ayuntamiento@serra.es) – C.I.F.- P-46-23000-I



## ANEXO I

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE BOLSA DE SOCORRISTAS PARA 2019

#### DATOS DEL SOLICITANTE

DNI/NIE/PASAPORTE:	
NOMBRE:	
DIRECCIÓN:	
POBLACION:	C.P.:
PROVINCIA:	TELF:
ESTADO CIVIL:	EDAD:
FECHA INSCR. DEMANDANTE EMPLEO:	

#### RELACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJOS EN LOS QUE SOLICITA INCRIBIRSE (ANEXO I)

Marque el que proceda, y deberá aportar la documentación requerida para cada ocupación.

SOCORRISTA

#### DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- DNI / NIE / PASAPORTE
- DATOS DE EMPADRONAMIENTO \*
- TITULACIÓN
- CURRÍCULUM Y VIDA LABORAL
- DARDE
- OTROS

\* El Solicitante, estando empadronado en el municipio de Serra, AUTORIZA al Ayuntamiento de Serra para que obtenga estos datos

Fecha y firma solicitante

--